

teachers that the patient presented a case of gingivitis related to the deficiency of oral hygiene that presented the same. Therefore, at the time of carrying out the treatment plan, it was decided to indicate to the patient as a preventive method the use of bladders with 0,12 % Clorhexidine for two weeks twice a day, preferably in the morning and in the afternoon. As a complement to said mouthwash, the use of 0,2% intraoral Clorhexidine gel was administered, which does not require immediate washing and is more effective. After the stipulated time, the patient returned to the consultation we could verify that there was a decrease of bacterial plaque to the clinical inspection and at the same time shows that he no longer had dental sensitivity. Conclusions: The effectiveness of Clorhexidine at 0,12 % in the treatment of gingivitis is indisputably optimal since obvious changes can be observed in patients. It should be noted that it is of vital importance the commitment on the part of the patient to take the treatment forward, complying with all the indications given by the professional, since otherwise the given treatment could fail.

Título Nº 273 Frenectomía Labial Superior.

AUTORES: PARRACHINI JUAN IGNACIO; MONTENEGRO MARIA SILVINA.

ASESORES CIENTIFICOS: BAVARO SILVIA FABIANA.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, SEPOI.

Introducción: Paciente de 22 años de edad concurre a la consulta derivado por su ortodoncista con el fin de realizarse una frenectomía. En la observación Intraoral se pudo observar una marcada hipertrofia en el frenillo labial superior, el cual presentaba isquemia al evertir el labio, y causaba un notorio diastema entre los incisivos centrales superiores. Descripción del caso: se comenzó realizando antisepsia y aislación del campo operatorio, se anestesió, con técnica infiltrativa submucosa profunda el nervio dentario anterior y nasopalatino. Con la ayuda de una pinza hemostática se tomó el frenillo y con un bisturí se realizó la escisión del mismo, desde la zona labial, abarcando inclusive la papila interincisiva hasta la zona palatina. Una vez finalizado el desprendimiento de todo el frenillo en su extensión, se realizaron puntos de sutura y se dieron al paciente las indicaciones post operatorias correspondientes, como así también, se citó a la paciente una semana más tarde para quitarle de puntos de sutura y realizar los controles correspondientes. Conclusión: Una semana luego de la intervención, la paciente acudió a la consulta, se le quitaron los puntos y se observó una correcta cicatrización de la herida. Además, concurrió a la consulta odontológica particular con su ortodoncista, la cual comenzó a aplicarle fuerzas ortodóncicas para lograr el cierre del diastema.

Frenectomía Labial Superior

AUTORES: MONTENEGRO MARIA SILVINA; PARRACHINI JUAN IGNACIO.

ASESORES CIENTIFICOS: SILVIA BABARO.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, SEPOI.

Introduction: A 22-year-old patient attends a consultation with the order of her orthodontist in order to perform a frenectomy. In the intraoral observation a marked hypertrophy could be observed in the upper labial frenum, which presented ischemia when the lip was everted, and caused a notorious diastema between the upper central incisors. Description of the case: We began by performing antisepsis and isolation of the operative field. The anterior and nasopalatine nerves were anesthetized with a deep submucosal infiltrative technique. With the help of a hemostatic clamp, the frenum was taken and with a scalpel the excision was made from the labial area, including the interincisal papilla to the palatal area. Once the detachment of the entire frenulum was completed, stitches were made, and the patient was given the corresponding postoperative indications, as well as, the patient was cited a week later to remove stitches and perform the corresponding controls. Conclusion: A week after the intervention, the patient went to the consultation, the stitches were removed, and a correct healing of the wound was observed. In addition, he attended the particular dental practice with his orthodontist, who began to apply orthodontic forces to achieve the closure of the diastema.

Título Nº 274 Fractura De Incisivo Central. Resolución De Un Caso Clínico Integrando Endodoncia, Ortodoncia Y Prótesis.

AUTORES: PERDOMO STURNIOLO, IVANA LORENA; WEISBURD, MARÍA EUGENIA, TOMAGHELLI, EMANUEL RICARDO.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, SEPOI.

Introducción: Los traumatismos dentales ocurren fundamentalmente en los primeros años de vida. La pérdida temprana de un incisivo en un niño puede ocasionar problemas estéticos y psicológicos. La implementación de los principios restaurativos junto a un correcto manejo de los tejidos periodontales puede garantizar la supervivencia a largo plazo de la pieza dentaria. Existen varios tratamientos evaluando riesgos y beneficios para las fracturas complejas; uno de ellos es la extrusión ortodóncica. Descripción del caso: Se presenta el caso clínico de rehabilitación de una fractura corono-radicular complicada utilizando un enfoque interdisciplinario, en un paciente de 11 años de edad. Se decide extruir la misma con ortodoncia para poder mantener la raíz con un poste y provisional hasta que el niño finalice su período de crecimiento y pueda evaluarse que tratamiento definitivo realizar. Conclusiones: Sin la integración de las diferentes especialidades odontológicas sería imposible devolverle al paciente estética y función, con el posible trauma psíquico que ello traería al niño.

Central Incisor Fracture. Resolution of a Clinical Case Integrating Endodontics, Orthodontics and Prostheses.

AUTHORS: PERDOMO STURNIOLO, IVANA LORENA; WEISBURD, MARÍA EUGENIA, TOMAGHELLI, EMANUEL RICARDO.

National University of La Plata, School of Dentistry, SEPOI

Introduction: Dental trauma occurs mainly in the first years of life. The early loss of an incident in a child can cause aesthetic and psychological problems. The implementation of restorative principles together with the proper management of periodontal tissues can guarantee the long-term survival of the tooth. There are several treatments that evaluate risks and benefits for complex fractures; One of them is orthodontic extrusion. Case description: The clinical case of rehabilitation of a complicated corono-radicular fracture with an interdisciplinary approach is presented in a patient of 11 years of age. It is decided to extrude it with orthodontics in order to maintain the root with a post and provisional until the child finishes its period of growth and can evaluate what definitive work to perform. Conclusions: Without the integration of the different dental specialties, it would be possible to return the patient to aesthetics and function, with the possible psychic trauma that this would bring to the child.

Título Nº 275 La Salud Periodontal Como Base De La Odontología

AUTORES: HUGHES ANA LYN; IBARRA CANDELA; PÉREZ CINTIA BELÉN

ASESORES CIENTIFICOS: BIANCHI MARÍA SOLEDAD; PERDOMO STURNIOLO, IVANA LORENA; BAVARO SILVIA FABIANA; RICARDO TAUIL; JIMENA PAPASODARO; CARLOS LANCON.

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Asignatura SEPOI

Introducción: El objetivo principal de la periodoncia es lograr un estado de salud óptimo del periodonto. Es importante la educación del paciente y brindarle la información necesaria para que él mismo tome conciencia de su estado bucal, brindándole todas las herramientas para asumir un rol activo sobre su salud. Descripción: Como futuros profesionales, es necesario informar al paciente las diferentes formas para el control de la placa bacteriana. Como principal método, es fundamental la enseñanza de técnica de cepillado, siendo la técnica de Bass la más utilizada. Además, se puede complementar con la utilización de hilo dental, cepillos interdentes, etc. Las técnicas mecánicas pueden no ser suficientes para controlar la placa dental, por lo que se sugiere la aplicación de otras estrategias, como por ejemplo la utilización de colutorios o agentes quimioterapéuticos y antisépticos. En casos en que la salud periodontal se vea afectada, es necesaria la intervención del odontólogo con la realización de una terapia básica periodontal. Esta consiste en el raspaje y eliminación del cálculo sobre las superficies dentarias, debiendo complementarse luego con lo anterior dicho. Conclusiones: Para lograr un correcto estado de salud bucal, es necesario partir de las bases. El tejido de protección y sosten de las piezas dentarias, es decir el periodonto, debe encontrarse sano, con ausencia de inflamación, sangrado o cualquier signo o sintoma